



**Estado de Mato Grosso do Sul  
Atos Oficiais da Prefeitura Municipal de Alcinópolis**

## **EXTRATO DO CONTRATO Nº 102/2017**

Processo Administrativo nº 50/2017 – Inexigibilidade – Credenciamento nº 09/2017

CONTRATANTE: **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ALCINÓPOLIS – MS**

CONTRATADA: **CARLITO COIMBRA FURTADO 46462333120**

Objeto: *“O Credenciamento para prestação de serviço de animação com no mínimo 01 (um) vocal para o Baile da Melhor Idade, conforme calendário abaixo:*

*Junho: Dias – 01; 08; 22 e 29*

*Julho: Dias – 06; 13; 20 e 27*

*Agosto: Dias – 03; 10; 17; 24 e 31*

*Setembro: Dias – 14; 21 e 28*

*Outubro: Dias – 05; 19 e 26*

*Novembro: Dias – 09; 16; 23 e 30*

*Dezembro: Dias – 07; 14 e 21*

*Horário da apresentação deverá ser das 17:00h às 21:00h, no município de Alcinópolis, conforme proposta e demais documentos presentes nos autos do Processo em epígrafe.”*

**Prazo de Vigência: 21/06/17 a 21/06/18**

Valor estimado: **R\$ 14.300,00 (quatorze mil e trezentos reais).**

Dotação Orçamentária:

**60 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**60.102 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**08.241.1610-2.034 MUNUTENÇÃO CENTRO CONVIVENCIA DO IDOSO – CONVIVER**  
**3.3.90.39 - 100000 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA**

Foro: **Comarca de Coxim – MS.**

Data da assinatura: 21.06.2017.

Assinam: **ADRIELE APARECIDA BOCALAN e CARLITO COIMBRA FURTADO 46462333120.**

Alcinópolis – MS, 21 de junho de 2017.

**ADRIELE APARECIDA BOCALAN**  
**Secretária Municipal de ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**Gestora do Fundo Municipal de Assistência Social**

# EXTRATO DO CONTRATO Nº 103/2017

Processo Administrativo nº 50/2017 – Inexigibilidade – Credenciamento nº 09/2017

CONTRATANTE: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ALCINÓPOLIS – MS

CONTRATADA: CARLOS GOMES – ME

Objeto: *“O Credenciamento para prestação de serviço de animação com no mínimo 01 (um) vocal para o Baile da Melhor Idade, conforme calendário abaixo:*

*Junho: Dias – 01; 08; 22 e 29*

*Julho: Dias – 06; 13; 20 e 27*

*Agosto: Dias – 03; 10; 17; 24 e 31*

*Setembro: Dias – 14; 21 e 28*

*Outubro: Dias – 05; 19 e 26*

*Novembro: Dias – 09; 16; 23 e 30*

*Dezembro: Dias – 07; 14 e 21*

*Horário da apresentação deverá ser das 17:00h às 21:00h, no município de Alcinópolis, conforme proposta e demais documentos presentes nos autos do Processo em epígrafe.”*

Prazo de Vigência: 21/06/17 a 21/06/18

Valor estimado: R\$ 14.300,00 (quatorze mil e trezentos reais).

Dotação Orçamentária:

60 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
60.102 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
08.241.1610-2.034 MUNUTENÇÃO CENTRO CONVIVENCIA DO IDOSO – CONVIVER  
3.3.90.39 - 100000 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA

Foro: Comarca de Coxim – MS.

Data da assinatura: 21.06.2017.

Assinam: ADRIELE APARECIDA BOCALAN e CARLOS GOMES – ME.

Alcinópolis – MS, 21 de junho de 2017.

**ADRIELE APARECIDA BOCALAN**  
Secretária Municipal de ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Gestora do Fundo Municipal de Assistência Social

**JORNAL DE COSTA RICA**

JORNAL CORREIO DE COSTA RICA LTDA.  
Diretor Presidente/Redator-Chefe:  
ANTÔNIO SILVESTRE DE CASTRO  
Diretor Responsável:  
DUPRÉ GARCIA COELHO  
Diretor de Composição e Diagramação:  
SILVESTRE DE CASTRO  
Revisão:  
NELI JUSTINA PEREIRA  
CNPJ/IMP: 08.983.478/0001-89  
INSC. MUNICIPAL: 450.061-9  
REGISTRO NA JUCEMS: 5400232678  
Redação e Administração:  
AV. JOSÉ FERREIRA DA COSTA, 90  
CX. POSTAL, 13 - CEP: 79550-000  
COSTA RICA - MATO GROSSO DO SUL  
E-mail: imprensaoficial@terra.com.br  
Fone Geral: (0xx67) 3247-1936  
Plantão Diário: (0xx67) 3247-2388  
Celular: (0xx67) 98131-9803  
Exemplar do dia: R\$ 1,25  
Nº atrasado: R\$ 2,00  
ESTE JORNAL É RESPONSÁVEL  
PELO EDITORIAL.

DEMAIS MATERIAS  
SÃO DE RESPONSABILIDADE  
DE SEUS AUTORES.  
Impresso nas oficinas da LAYOUTGRÁFICA-  
JALES (SP) - Fone: (0xx17) 3621-3556  
Filial da ABRAJORI - Associação Brasileira  
dos Jornais do Interior.  
CNIJ - Cadastro Nacional de Jornais do  
Interior.  
Periodicidade verificada em Brasília (DF) -  
Registro nº 00847.  
Nosso representante com exclusividade  
para todo o Brasil:  
TABULA VEICULOS DE COMUNICAÇÃO SIC  
LTD.A. SÃO PAULO - Rua Conceição de Monte  
Alegre, 448 - Casa 1 - Brooklin Novo -  
SÃO PAULO (SP). CEP: 04563-090  
Fone/PABX: (0xx11) 5507-5599  
FUNDADO EM 01 DE DEZEMBRO DE 1984.  
JORNAL DE COSTA RICA EIRELI - ME  
CNPJ/IMP: 23.851.773/0001-87

Drogas?....  
Diga não.



**DENGUE**  
**PODE MATAR**



Elimine os focos do mosquito da dengue.

Fique atento aos locais que podem acumular água:



É não se aqueça: se sentir febre com dor de cabeça, dor atrás dos olhos, no corpo e nas juntas, pode ser dengue. Procure uma unidade de saúde.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCINÓPOLIS**  
**FUNDO MUN DE SAÚDE DE ALCINÓPOLIS**

AV DARLINDO JOSE CARNEIRO, Nº 1211

CNPJ (MF): 11955273000106

**NOTA DE EMPENHO**

*Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.*

**50 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**50.102 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Credor**

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
04216 - POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI	07.886.006/0001-57			
Endereço	Cidade	Telefone		
AV GOIANAZES QDA 25 LT 11 A26	APARECIDA DE	62 3097 8000		

**Empenho**

Tipo		Item da Despesa	Número	Folha
ORDINARIO		33903012 - Medicamentos	002929	1
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Nro. Licitação
21/06/2017			DISPENSA LICIT	085/2017
Local de Entrega :		Aplicação	Documento	
		-	Contrato	

**Dotação**

Natureza da Despesa	Nro Red.	Classificação Funcional
3.3.90.30 - Material de Consumo	00454	10.302.0302-2.080 - Manut/Hospital Mun.da Média e Alta Complex. Amb e Hospitalar
Sub-Elemento da Despesa		
3.3.90.30.09 - Material Farmacológico		
Vinculo		
181503 - FIS (LEI 2105/2000)		
Crédito		
ORCAMENTARIO		

**Valores**

Dotação Autorizada	Saldo Anterior	valor do Empenho	Saldo Atual
100.000,00		7.523,79	1.723,28
			5.800,51

**Histórico**

Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	1	UND	VALOR QUE SE EMPENHA REF. A AQUISIÇÃO DE CITR FENTANILA INJ 50MG/ML 25X5 ML; CLORIDRADO DE TRAMADOL INJ 50MG/ML 100X1ML; AGUA P/ INJEÇÃO 10 ML C/200; BROMOGEX INJ 10MG 2 ML C/50; CEFALOTINA PO INJ 1G C/50 FA IV/IM; GLICOSEINJ 5% INJ 250 ML; KAVIT INJ 10MG/ML IM 50X1ML; OXITON INJ 5UI/ML C/50 AMP 1ML EV; SOL RINGER C/ LACT INJ 500 ML; TRIAXTON INJ 1000MG IV C/100 F/A; VITAMINA C INJ 100 MG/ML 100X5ML;	1.723,28	1.723,28
<b>Total</b>					<b>1.723,28</b>

**Por Extenso**

\*\*\*\*\*(um mil e setecentos e vinte e tres reais e vinte e oito centavos) \*\*\*\*\*

**Autorização**

Dalmy Crisóstomo da Silva  
 Prefeito Municipal

Célia Regina Furtado dos Santos  
 Secretária Municipal de Saúde



**Drogas?....**  
**Diga não.**

**TODOS  
CONTRA  
O CRACK**

**!**

**Inclusive eu.**